

от \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,

место рождения \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс вашей школы.

Проживает по адресу: \_\_\_\_\_

### РОДИТЕЛИ

#### МАТЬ:

\_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ Домашний телефон \_\_\_\_\_

#### ОТЕЦ:

\_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ Домашний телефон \_\_\_\_\_

#### ОПЕКУН:

\_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ Домашний телефон \_\_\_\_\_

#### Ознакомлен (а) с:

- Лицензией на проведение образовательной деятельности;
- Свидетельством о государственной аккредитации;
- Уставом школы;
- Правилами внутреннего распорядка учащихся;
- Приказом УО АМО Ширинский район «О закреплении муниципальных организаций за конкретными территориями муниципального образования Ширинский район»
- С основными образовательными программами и другими нормативными документами;

С условиями обучения в МБОУ Ширинской ОШ № 17 ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата регистрации заявления: \_\_\_\_\_

Ответственный за прием и регистрацию заявления : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /